



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
SIÓSTR URSZULANEK UR
WE WROCŁAWIU

DEKLARACJA

korzystania z obiadów w stołówce Liceum Ogólnokształcącego Sióstr Urszulanek we Wrocławiu

.....
(imię i nazwisko osoby korzystającej z obiadu)

.....
(klasa)

UWAGA! Proszę zakreślić dni, w które deklaruje się wykupienie obiadu.

Luty	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	Sb	N	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	Sb	N	Pn
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Zgłoszona nieobecność															

Zobowiązuje się do terminowych wpłat, które będą realizowane gotówką
(Cena jednego obiadu 10 zł)

.....
(data i podpis osoby składającej deklarację)